**MOVILIDAD ACADÉMICA**

CPE-MA-02

Instructivo: Completar la información solicitada para el seguimiento del proyecto efectuado. Llenar todas las secciones referentes de las dos páginas y, en su caso, se puede seleccionar más de una opción.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Fecha de informe |  |
| Institución de origen |  | País |  |
| Institución destino |  | País |  |
| Nombre del programa |  |
| Programa de doble titulación (marque con una “x”) |  Sí  |  |  No |  |  |
| Periodo de la movilidad | Fecha de inicio |  |
| Fecha de cierre |  |
| Tema / Nombre del proyecto |  |
| Datos del responsable de la institución receptora | Nombre |  |
| Unidad Académica |  |
| Cargo |  |
| Correo electrónico |  |
| Celular (opcional) |  |
| Actividades realizadas de acuerdo a los objetivos propuestos en el proyecto (marque con una “x”). |
| Desempeño académico de acuerdo a los objetivos planteados | Satisfactorio |  | No satisfactorio |  |
| Cumplimiento del plan / proyecto presentado  | Sí cumplió |  | No cumplió |  |
| Cumplió con el objetivo de la movilidad en tiempo y forma de acuerdo con el proyecto |  Sí |  |  No |  |
| Productos, resultado de la movilidad |
| Cursos / materias aprobadas |  |
| Participación en Curso(s) / Taller(es) (especificar nombre) |  |
| Publicaciones derivadas (nombre e ISSN / ISBN) |  |
| Coloquios / Congresos (Nombre y tipo de participación)  |  |
| Tesis (nombre, si aplica) |  |
| ¿Recibió apoyo económico? |  Sí  |  |  No |  |  |
| Institución que otorgó el apoyo (programa) |  |



|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre y firma del Titular de la Dependencia Politécnica que reporta | Sello / VoBo de la CPE |

1

Información adicional:



|  |
| --- |
| En formato libre, colocar datos adicionales relevantes resultantes de la movilidad académica. |
|  |

2